

**CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 086- 2017**

Se informa a los interesados que se da apertura al proceso de selección mediante el mecanismo Contratación Directa – Evento Especial: Contrato cuya cuantía no supera el 0.1% del presupuesto inicial de la entidad para la presente vigencia, con el fin de atender las necesidades de la entidad para la prestación de sus servicios, según lo señalado a continuación:

Objeto a contratar: ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE DESRATIZACIÓN Y FUMIGACIÓN EN CUMPLIMIENTO A CONVENIOS Y CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS CELEBRADOR POR LA SUBRED NORTE E.S.E.

Descripción de la compra: La Subred Norte E.S.E. requiere garantizar la adquisición de prendas y aditamentos especiales a continuación relacionados, para uso y protección del personal que labora desarrollando actividades de desratización y fumigación, acciones a cargo de la entidad para la atención de las Localidades de Suba, Usaquén y Engativá, según lo definido en los Convenios Interadministrativos No. 234-2016, 101-2016 y 231-2016 celebrados con los Fondos de Desarrollo Local respectivos:

Adicional a la presentación de la oferta económica se requerirá que el proponente allegue, para su verificación y evaluación la descripción técnica de los elementos ofertados.

No.	Elemento	Cantidad	Especificación / Tallas
1	PAR DE BOTAS BLANCAS DE CAUCHO CON PUNTERA	4	UN (1) EN TALLA 37 UN (1) EN TALLA 39 DOS (2) EN TALLA 41
2	PAR DE BOTAS EN CUERO CON PUNTERA	4	UN (1) EN TALLA 37 UN (1) EN TALLA 39 DOS (2) EN TALLA 41
3	OVEROL ENTERIZO EN DRIL (TIPO PILOTO)	4	UN (1) EN TALLA L DOS (2) EN TALLA XL DOS (2) EN TALLA XXL
4	IMPERMEABLE SILICONADO	4	UN (1) EN TALLA L DOS (2) EN TALLA XL DOS (2) EN TALLA XXL
5	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	4	
6	CARETA PARA ESMERILAR	4	
7	CARETA MEDIA CARA	3	MARCA 3M
8	PAR DE FILTROS PARA CARETA	18	MARCA 3M A1P2R
9	TRAJE TIVEK DESECHABLE (OVEROL)	20	
10	MONOGAFAS DE SEGURIDAD	4	
11	PAR DE GUANTES DE NITRILO CORTO COLOR VERDE	18	
12	CAJA DE GUANTES DESECHABLES DE NITRILO	4	TALLA S Y M
13	ROLLO DE CINTA DE PELIGRO DE 500 METROS	1	

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: Certificado No. 1629 del 06 de julio de 2017. Rubro Materiales y Suministros.

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E. S. F.

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$2.392.360,00), presupuesto que ampara el presente proceso de selección.

Plazo inicial del contrato: Tres (3) meses.

Forma de Pago: Noventa (90) días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar previa certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato. Por disposición del Estatuto de Contratación que rige a la entidad, la Subred no podrá pactar bajo ninguna modalidad la entrega o pago de anticipos.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: Lunes 24 de julio de 2017.

Hora de cierre: 4:00 p.m.

Entrega de ofertas: Las propuestas podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la Calle 66 No 15- 41 Piso 3 Oficina de Compras o a través de los correos electrónicos: compras@subrednorte.gov.co y comprasrednorte2@gmail.com, dentro del plazo establecido en el presente documento.

Requerimientos Jurídicos:

Una vez surtido el proceso de revisión de las ofertas recibidas dentro del plazo establecido y en caso de ser seleccionado, el oferente deberá presentar para efectos de elaboración del contrato los siguientes soportes Jurídicos:

Compromiso Anticorrupción (Modelo No. 1 entregado por la Subred)
Certificado de Existencia y Representación Legal / Matrícula Mercantil (Expedición No mayor a 90 días)
Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT -
Fotocopia del Registro De Identificación Tributaria - RIT -
Fotocopia Documento de Identidad del Representante Legal
Certificado Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación de la empresa y del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes - Contraloría General de la República de la empresa y del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes – Personería de Bogotá del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes Judiciales - Policía Nacional del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificación de Cumplimiento del pago de aportes a la Seguridad Social y Parafiscales o documento equivalente, de los aportes efectuados en los últimos seis (6) meses. Si se presenta Certificación de Aportes Parafiscales, adjuntar copia documento de identidad y copia de tarjeta profesional del Contador o Revisor Fiscal que firma dicho documento.
Certificación de No encontrarse incurso en Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Modelo No. 2 entregado por la Subred)
Certificación Bancaria

Garantía/ Póliza: Por la cuantía del proceso de selección, No requiere constitución de garantía de seriedad de la oferta.

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

GD-F-07-01

Obligaciones generales del contratista:

1. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato con la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridos.
2. Abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo.
3. Mantener durante la vigencia del contrato las mismas condiciones ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad.
4. Suscribir el contrato y cuando a ello hubiera lugar el acta de inicio de ejecución del mismo, así como los demás otrosí que se requieran para el debido desarrollo del objeto contractual.
5. Presentar ante el Supervisor del contrato para la generación de la Certificación de cumplimiento la factura y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el Representante legal, Revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos.
6. Presentar ante la Dirección Financiera (Central de cuentas por pagar) de la Subred Norte E.S.E. la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación.
7. Velar por mantener el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., obrando de manera honesta y responsable.
8. Notificar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio.

Obligaciones específicas del contratista:

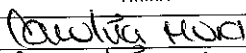
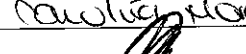
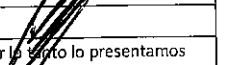
1. Suministrar las prendas y aditamentos contratados según los requerimientos hechos por el Supervisor del Contrato y en atención a los plazos pactados entre las partes.
2. Hacer entrega de los elementos para su respectivo ingreso al Almacén principal de la Subred Norte E.S.E.
3. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Sin otro particular.

Atentamente,

YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
Elaborado por	Lady Carolina Mora Poveda	Apoyo Profesional Área Compras	
Proyectado por:	Lady Carolina Mora Poveda	Apoyo Profesional Área Compras	
Revisado por:	Luis Enrique Páez Falla	Profesional Especializado	
Aprobado por:	Álvaro de Jesús Galvis Barrios	Director de Contratación	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Gerente			

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
 Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
 Tel.: 6583030/ 3499080
 www.subrednorte.gov.co
 Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**
 GD-F-07-01

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Julio 6 De 2017

CDP. No. 1629

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 1000013120100000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 178,766,212.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 451,601,043.00

SALDO DE APROPIACION : 630,367,255.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

ADQUISICION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA
EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE DESRATIZACION Y FU

POR UN VALOR INICIAL DE : 2,392,360.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

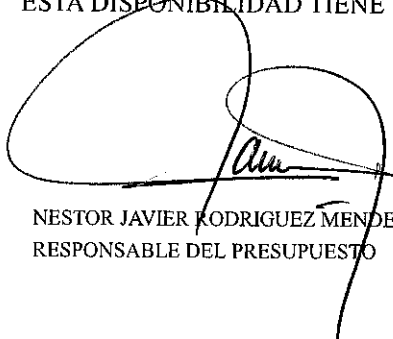
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 2,392,360.00

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 178,766,212.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 449,208,683.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (170) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA MINISTERIO DE SALUD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	SOLICITUD DE COMPRA	CÓDIGO : AP-CT-F-01-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION	VERSION : 3
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/06/2017

Fecha de solicitud d/m/a: 30/06/2017

Fecha de recibida d/m/a:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	JENNIFER CAROLINA GARCIA
Servicio / Área:	UEL

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

Se requiere la adquisición de elementos de protección personal para el desarrollo adecuado de las actividades de desratización y fumigación de los convenios: Convenio interadministrativo entre el fondo de desarrollo local de Suba y la subred Norte de Servicios E.S.E 234-2016, convenio interadministrativo entre el fondo de desarrollo local de Usaquén y la subred norte de servicios E.S.E 101-2016 y contrato interadministrativo entre el fondo de desarrollo local de Engativa y la subred norte de servicios E.S.E 231-2016

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Bota blanca de caucho con puntera	4	pares		bota de caucho con puntera	tallas: 37, 39, 41, 41	
2	Bota en material con puntera	4	pares		bota cuero u otro con puntera	tallas: 37, 39, 41, 41	
3	Overol enteiro drill tipo piloto	4	unidades		overol drill tipo piloto	tallas: L, XL, XXL	
4	Impermeable siliconado	4	unidades		Impermeable siliconado dos	tallas: L, XL, XXL	
5	Protector auditivo de inserción	4	unidades		protector auditivo de inserción		
6	Careta para esmerilar	4	unidades		careta para esmerilar		
7	Careta media cara 3M	3	unidades		careta media cara		
8	Filtros para careta 3M	18	pares		filtro 3M A1P2R		
9	Tiex desechable	20	unidades		Overol impermeable desechable		
10	Monogafas de seguridad	4	unidades		monogafas de ventilación in		
11	Guante de nitrilo corto verde	18	pares		guante corto verde		
12	Caja de guantes de nitrilo	4	cajas		Tallas S y M desechables		
13	Rollo de cinta de peligro/ 500 mts	1	mts		Rollo de cinta de peligro		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☐ NO ☐

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

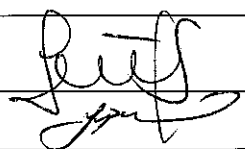
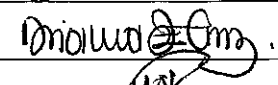
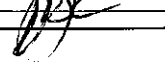
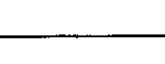
CALIDAD DE INSUMOS - REGISTRO SANITARIO - OPORTUNIDAD DE ENTREGA - CALIDAD DE PRODUCTOS

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE ENTREGA PACTADO - HOJA DE BIOSEGURIDAD DE PRODUCTOS

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (indicar para cuánto tiempo) 3 MESES
 Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a 20/07/2017

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	JENNIFER CAROLINA GARCIA SARMIENTO COORDINADORA UEL-FDL	   
	Nombre y Firma del Director que revise:	YANET SOFIA RODRIGUEZ DIRECCION ADMINISTRATIVA	
	Nombre y Firma Voba. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	DIANA ELIZABETH CARVAJAL SUBGERENTE ADMINISTRATIVA	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ GERENTE	

** Este campo es diligenciado por el área receptora: ¿La compra o servicio solicitada se encuentra incluida en el Plan de Compras de la entidad? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

1367.
 06-07-17
 06/11/17
 134

06-07-17

